

# 您的就醫感受如何？



Northern Health

## 要點

- 表揚？不滿？建議？
- 您的意見反饋有助改善我們的服務



日期：\_\_\_\_\_

病房/科室/部門：\_\_\_\_\_

院區：

- 北區醫院 (The Northern Hospital)
- 邦杜拉延伸護理中心 (Bundoora Extended Care)
- 布羅德梅多斯衛生院 (Broadmeadows Health Service)
- 克萊基伯恩衛生院 (Craigieburn Health Service)

## 醫院評分

您向親友推薦北區醫療 (Northern Health) 的可能性有多大？ (請圈出一個數字)



完全不可能



極有可能

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

您給這個分數的主要原因是什麼？

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## 改進建議

我們可以做些什麼使您的感受更好？

### 更多資訊：

電話：(03) 9495 3229

電郵：[feedback@nh.org.au](mailto:feedback@nh.org.au)

如果您需要口譯服務，請告知醫院職員，或致電 131 450 通過電話口譯員與我們聯繫。





## 表揚

您感到最滿意的是哪方面？

---

---



## 不滿

您有什麼不滿嗎？

北區醫療務求為患者及其家人提供優質的醫療護理服務。

我們希望籍此意見反饋表格來排解您的擔憂，並盡可能在您回家前解決問題。

如果您對我們提供的護理質量有所不滿，請告訴我們：

**第 1 步：** 告訴護士

**第 2 步：** 如果您的問題仍未獲得解決，或者您不希望把問題告訴病房的員工，您可以要求與護士長對話。

**第 3 步：** 致電患者體驗部門（Patient Experience Office）。該部門的協調人將會與您聯繫，幫助您排憂解難。

如果您願意，您可以提出正式的投訴：

- 電話：**(03) 9495 3229**，星期一至星期五，上午 8 時至下午 4 時
- 電郵：**feedback@nh.org.au**

**隱私：** 根據《醫療記錄法案 2001（Health Records Act 2001）》，在您提交投訴後，患者體驗部門可能會使用您的醫療記錄資料以助調查。

如果您希望我們就您的意見反饋與您聯繫，請提供您的個人資料：

是的，我希望得到回覆

姓名：\_\_\_\_\_

您的醫院記錄號碼 (UR)：\_\_\_\_\_

聯繫信息：\_\_\_\_\_

填妥後，請將表格投入護士站的收集箱內。

感謝您的意見反饋！

### 參閱：

請瀏覽我們的網站：[www.nh.org.au](http://www.nh.org.au)

如果您需要口譯服務，請告知醫院職員，或致電 131 450 通過電話口譯員與我們聯繫。

